



## **Patología en varios peregrinos procedentes de Santiago de Compostela**

Herrasti L<sup>1</sup>, Etxeberria F<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Antropología. Sociedad de Ciencias Aranzadi. Alto de Zorroaga. 20014, Donostia – San Sebastián.

<sup>2</sup>Medicina Legal y Forense. Facultad de Medicina. Universidad del País Vasco. 20014, Donostia – San Sebastián.

**RESUMEN.** Con motivo de la realización de una obra pública en la localidad de Mezkia (San Millán, Álava) se localizaron diez tumbas de lajas de época altomedieval. El aspecto más destacable de estos enterramientos consistía en que dos de los esqueletos poseían conchas de peregrino perforadas a la altura del tórax. Las conchas de vieira eran portadas como colgantes por los peregrinos jacobeos como prueba de haber llegado a Santiago de Compostela.

Se da la circunstancia que el lugar de enterramiento se sitúa en la ruta del camino a su paso por Álava. Los cinco individuos mejor representados son de sexo masculino y presentan patología degenerativa en la columna así como una variada patología traumática.

**PALABRAS CLAVE:** Artrosis, fractura

**SUMMARY.** Due to public works carried out in the town of Mezkia (San Millán, Álava), ten graves with slabs of High Middle Age were located. The most remarkable aspect of these burials was that two of the skeletons had in their chests perforated scallopshells. Jacobean's pilgrims usually carried these types of shells as an evidence of having reached to Santiago de Compostela.

It's interesting that the burial site is situated on the route of St. James' Way through Álava. The best-represented five individuals are male and have degenerative pathology on the column and some traumatic pathology.

**KEYWORDS:** Osteoarthritis, fracture

## INTRODUCCIÓN

En el seguimiento arqueológico, realizado por Paquita Sáenz de Urturi en el año 1999, de las obras llevadas a cabo en la instalación de la red de gaseoducto en la Llanada Alavesa se localizó la necrópolis medieval de Basalde en las proximidades de la localidad de Mezquía ([Saénz de Urturi, 2000](#)).

La primitiva localidad de Mezquía aparece mencionada en el documento de la "Reja de San Millán" de 1025 con el término de *Mizkina*. La necrópolis se sitúa a unos 80 metros de la iglesia actual, que fue edificada en el s. XVI, pero que sustituyó a otra anterior de época altomedieval. De hecho, una ventana prerrománica fue reutilizada en la torre del campanario actual.

En esta necrópolis se han recuperado un total de diez tumbas, en su mayoría de lajas, que fueron afectadas por las obras y que se han conservado parcialmente. En las tumbas números 2 y 3, se hallaron conchas de peregrino o vieiras. Se trata de conchas que están perforadas para ser suspendidas con un cordel ([Fig. 2 y 3](#)).

Este tipo de conchas eran portadas por peregrinos que realizaban el Camino Jacobeo como signo de haber llegado al destino. Las vieiras se pendían del cuello o se cosían en la esclavina o en la capa del peregrino en un lugar visible. De hecho, Mezquia se sitúa en la ruta jacobea que, después de atravesar territorio guipuzcoano y el túnel de San Adrián, se adentraba en la Llanada alavesa para dirigirse hacia Burgos ([Fig. 1](#)).

En el año 2008 se halló una concha de similares características en la próxima necrópolis de Aistra en Zaldondo.

Hallazgos paralelos de conchas de peregrino se han producido en las excavaciones del Hospital de Santa Cristina de Somport (Huesca), o el Hospital de peregrinos de Navarrete

(Rioja) ([Pascual Mayoral, 1992](#); [Río Martínez, 2010](#)).

## DESCRIPCIÓN DE LOS HALLAZGOS

Las primeras tumbas fueron alteradas y parcialmente destruidas por las obras y la recuperación de los restos óseos fue limitada. Los cuatro esqueletos mejor representados corresponden a tres individuos masculinos y a un individuo juvenil de 12 a 14 años, de las tumbas 7, 8, 9 y 10, respectivamente ([Buikstra y Ubelaker, 1994](#)).

### Tumba nº 7

Correspondía a una tumba en fosa simple excavada en la gravera del terreno, con una longitud de 1,61 m. La cubierta estaba formada por una laja de piedra caliza, siendo sus medidas 2,25 m de longitud por 1 m. La sepultura estaba excavada en la gravera original, sin lajas que la delimitaran. Esta característica lo diferencia del resto de las tumbas.

El cadáver fue inhumado en posición decúbito supino, la cabeza ladeada hacia la derecha, prácticamente apoyada sobre el hombro derecho, en contacto directo con la gravera. Los brazos estirados a lo largo del cuerpo, el derecho por debajo de la pelvis y el izquierdo sobre la cavidad abdominal. Las extremidades inferiores se hallaban estiradas. La orientación del individuo es habitual en el ritual cristiano, de este a oeste ([Fig. 4](#)).

### Tumba nº 8

La tumba estaba delimitada por cuatro lajas que se hallaban clavadas directamente en la gravera. Además conservaba la cubierta monolítica de 2,10 m de longitud por 1,10 de ancho y un espesor de 20 cm.

Se encontraba inhumado en posición decúbito supino, la parte superior del tronco está bastante desordenada pero se mantenían las conexiones anatómicas. Respecto de las extremidades, la pierna

derecha se hallaba un poco ladeada hacia el interior y el antebrazo izquierdo estaba flexionado con la mano a la altura del hombro izquierdo. Por procesos tafonómicos, el hueso está muy deteriorado y se rompe con gran facilidad.

El esqueleto corresponde a un individuo masculino adulto, con signos de artrosis muy avanzada en la columna vertebral y en la cadera izquierda.

#### Tumba nº 9

La tumba de lajas se situaba en la base rocosa del terreno. Orientación de este a oeste. El esqueleto dispuesto en decúbito supino, apareció muy alterado y presentaba ausencias, quizás por efecto de las remociones.

#### Tumba nº 10

También se trata de una sepultura de lajas. El esqueleto corresponde a un individuo inhumado en posición decúbito supino. Presenta el cráneo ladeado hacia la izquierda; los brazos cruzados sobre la parte inferior del tronco. Parte de la pelvis y la cabeza del fémur izquierdo se han deteriorado por causa de las remociones incontroladas. Las extremidades inferiores se hallan ligeramente flexionadas.

### **CARACTERIZACIÓN POR SEXO Y EDAD**

La necrópolis no ha sido excavada en su totalidad, porque se trataba de una intervención arqueológica de urgencia. Sin embargo, si se puede hacer una caracterización de los individuos recuperados en las tumbas excavadas ([Tab. 1](#)).

Así, los individuos en los que se ha podido determinar el sexo son masculinos con edades que varían de adulto joven a adulto maduro. El individuo de la tumba 10 es de edad juvenil, y también se han recuperado un número escaso de restos de un Infantil I.

Por otro lado, la estatura estimada para los individuos de las tumbas 7 y 8 sería de 166 mm (Trotter y Gleser, 1958, citado en [Ubelaker, 2000](#)).

### **Variantes anatómicas**

De los cuatro individuos mejor representados, dos de ellos presentan variantes anatómicas en la transición lumbo-sacra. Así, el individuo 8 presenta una lumbarización de S1.

Por el contrario, el individuo masculino adulto maduro de la tumba número 7 muestra una sacralización completa de L5, con dehiscencia del arco posterior. Se trata, por lo tanto, de espina bífida oculta en la quinta vértebra lumbar ([Fig. 5](#)).

### **Patología degenerativa**

En la articulación coxofemoral derecha del individuo masculino adulto maduro de la tumba 8 existe un proceso degenerativo avanzado, caracterizado por la alteración del acetábulo, así como la remodelación de la cabeza del fémur con superficie ebúrnea en un área extensa. Así, el área del cuello femoral está modificado y la cabeza del fémur presenta un ribete osteofítico marcado. Asimismo, el reborde externo del acetábulo muestra exuberantes excrescencias óseas, particularmente en el área interna, hacia la cavidad abdominal. Estos signos corresponden con una coxoartrosis avanzada ([Fig. 6](#)).

### **Patología traumática**

El individuo 8 sufrió un politraumatismo en el lado izquierdo con fractura de clavícula y de cuatro costillas del mismo lado. Así, la séptima costilla presenta un callo de fractura con desalineación notoria, mientras que en la octava el callo es muy reducido, y en las dos costillas siguientes el traumatismo ha provocado un ligero aplastamiento. Tanto los callos como las lesiones con adelgazamiento están alineados, lo que significa que se produjeron en un mismo

episodio traumático por golpe directo en el costado.

Posiblemente, en dicho trauma se fracturó también la clavícula izquierda. En el análisis macroscópico se puede ver un conducto óseo en la superficie inferior, que limita la propia fractura. En la imagen radiográfica se observa la línea de fractura transversal que ha provocado un acortamiento por el desplazamiento del extremo acromial hacia la zona media. El conducto óseo se ha originado en el proceso de fusión de los dos fragmentos, tal y como se puede observar en la radiografía ([Fig. 7a y 7b](#)).

También el individuo masculino de la tumba 9 muestra una fractura consolidada del extremo esternal de la clavícula derecha con ensanchamiento del mismo, pero sin desalineación. En la radiografía se observa como la densidad de la cortical sigue sin interrupción hasta el área esternal, en donde está soldado el extremo fracturado ([Fig. 8a y 8b](#)).

Sin embargo, el signo traumático más interesante se relaciona con la fractura conminuta *peri mortem* de los dos cúbitos del individuo 7. Ya en la excavación se pudo observar que en el antebrazo derecho, que se hallaba bajo el coxal de dicho lado, el cúbito mostraba astillamiento de la diáfisis ([Fig. 9](#)).

Se trata de una fractura conminuta del tercio distal en ocho fragmentos producida en el *peri mortem*, que, aunque no fue la causa última de su muerte, se ocasionó poco tiempo antes de la misma.

A su vez, el cúbito izquierdo también tiene una fractura conminuta en cuatro fragmentos en el tercio distal. Sin embargo, los dos radios están indemnes. Probablemente, ambas fracturas de cúbito se produjeron en el mismo episodio traumático *peri mortem* ([Fig. 10](#)).

Si así fuera, los dos antebrazos, y en concreto las muñecas, del individuo debían estar próximas entre sí y haber sufrido el impacto al mismo tiempo. Es

difícil determinar qué tipo de trauma pudo provocar la fractura de los cúbitos y no de los radios justo por encima de las muñecas ([Fig. 11](#)).

Sin embargo, para que los cúbitos queden expuestos al golpe o a la agresión se pueden plantear varias hipótesis en la posición que tenían las muñecas:

- Los antebrazos elevados en actitud de defensa. Por ejemplo, cuando se intenta proteger la cabeza y/o cubrir el rostro en una reacción refleja.
- Brazos a la espalda atados por las muñecas. También en esta situación los dorsos de los cúbitos quedan en cara externa.

La fractura pudo ser provocada por un golpe directo con un objeto contundente.

La importante fragmentación del cúbito derecho indica que recibió el golpe o trauma más directamente que el izquierdo.

Ahora bien, el individuo fue inhumado con los brazos a lo largo del cuerpo y no se han recuperado otros indicios que permitieran interpretar que tuvo las manos atadas en el momento del impacto, como fragmentos metálicos por ejemplo.

La interpretación en el momento de la recuperación de los restos fue determinante en este caso. La fragmentación que pueden presentar los huesos puede deberse a procesos postdeposicionales como son los agentes tafonómicos, particularmente la acción de las raíces; puede ser ocasionada por animales fosores que desplazan o destruyen los restos; pero también se pueden producir roturas en el proceso de recuperación arqueológica.

En este ejemplo, la cuidadosa excavación del esqueleto permitió interpretar *in situ* la fractura *peri mortem*.

## REFERENCIAS

Buikstra J, Ubelaker D. Standards for data collection from human skeletal remains. Arkansas Archaeol. Survey. 1994

Pascual Mayoral P. La iglesia del Hospital de San Juan de Acre (Navarrete). En: II Semana de Estudios Medievales. Instituto de Estudios Riojanos. 1992. p. 275-278

Rio Martínez Bizén d'o. La *Speculae* del Peregrino. Antecedente aragonés de la Compostela. Jaca Jacobea. p. 3-24

Saénz de Urturi Rodríguez P. Memoria de los trabajos de seguimiento arqueológico de las obras del Proyecto de instalación de la "Red de gas en la Llanada Alavesa"; 2000. Vitoria-Gasteiz. (Inédito)

Ubelaker D. Enterramientos humanos, excavación, análisis, interpretación. Munibe. Suplemento 24. 2000

## TABLAS:

|              | Sexo      | Edad                    | Conservación   | Observaciones  |
|--------------|-----------|-------------------------|----------------|--|
| <b>T. 1</b>  | -         | -                       | Escasos restos | -  |
| <b>T. 2</b>  | Masculino | Adulto                  | Escasos restos | -  |
| <b>T. 3</b>  | Masculino | Adulto                  | Escasos restos | -  |
| <b>T. 4</b>  | Masculino | Adulto joven            | Escasos restos | -  |
| <b>T. 5</b>  | Masculino | Adulto                  |                | -  |
| <b>T. 6</b>  |           |                         | Escasos restos | -  |
| <b>T. 7</b>  | Masculino | Adulto maduro           | Buena. 166     | Sacralización de L5.<br>Fractura conminuta de 2 cúbitos  |
| <b>T. 8</b>  | Masculino | Adulto maduro           | Buena. 166     | Lumbarización de S1<br>Entesopatías<br>Coxoartrosis dcha.<br>Fracturas costales consolidadas<br>Fractura clavícula izda.<br><br>Periostitis en tibia |
| <b>T. 9</b>  | Masculino |                         | Parcial        | Fractura clavícula dcha.<br>Patología dentaria   |
| <b>T. 10</b> | Indeter.  | Juvenil<br>(12-14 años) | Buena          | Osteoma en peroné dcho.  |

**Tabla 1.** Resumen de las características observadas

**FIGURAS:**



**Figura 1.** Rutas del Camino Jacobeo por el País Vasco. Mezquia se sitúa entre Zaldondo y Salvatierra



**Figura 2.** Conchas de peregrino o vieiras halladas en Mezquia. Disponen de orificios para ser colgadas del cuello (Fotografía: Paquita Sáenz de Urturi)





**Figura 3.** Reconstrucción de una vieira con la cuerda de suspensión. Reproducción en estaño. *Così Tabellini*



**Figura 4.** Tumba número 7 excavada directamente en la gravera. Esqueleto en posición decúbito supino



**Figura 5.** Sacralización de L5. Dehiscencia del arco vertebral en L5. Espina bífida oculta



**Figura 6.** Coxartrosis en la cadera derecha del individuo masculino adulto maduro de la tumba 8





**Figuras 7a y b.** Clavícula izquierda del individuo masculino de la tumba 8 con fractura y radiografía de la clavícula anterior. La línea de fractura es transversal



**Figuras 8a y b.** Clavícula derecha con fractura en el extremo externo del individuo de la tumba 9 y radiografía de la clavícula anterior



**Figura 9.** Fractura conminuta de cúbito derecho en el momento de la recuperación



**Figura 10.** Fracturas conminuta *peri mortem* de ambos cúbitos



**Figura 11.** Los cúbitos están fracturados, pero los radios están indemnes